



Titolo documento	Codice	Tipologia Attività	Dettaglio attività	Data	Rev.
Scheda di collaudo	SCH_13_COLLAUDO_01	Programmata	Profilo per tutte le descrizioni	01/04/2019	7

ENTE: ASL DI PESCARA

**SEZIONE 1 - ESTREMI DELLA FORNITURA**

DITTA FORNITRICE: SIEMENS HEALTHCARE SRL  Non disponibile

OFFERTA/RDO N°: \_\_\_\_\_ DEL: \_\_\_\_\_  Non disponibile

ORDINE N°: 20-2024-81 DEL: 10/05/2024  Non disponibile

DELIBERA/DETERMINA N°: 1811 DEL: 22/05/2024  Non disponibile

DDT N°: 1355 DEL: 04/07/2024  Non disponibile

DDT N°: \_\_\_\_\_ DEL: \_\_\_\_\_  Non disponibile

IMPORTO DELLA FORNITURA: € 3.053,44 -IVA

TIT. PROPRIETA':  Acquisto;  Visione;  Comodato service;  Noleggio;  **REPAIR-EXCHANGE**

STRUTTURA: PO DI POPOLI REPARTO: RADIOLOGIA

PADIGLIONE: VECCHIO PIANO: 1° STANZA: ECO UNO

CDC: \_\_\_\_\_ DESCRIZIONE CDC: UOS RADIOLOGIA

**SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO**

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
	E014702	SONDA ECOGRAFICA	TOSHIBA CORP MEDICAL SYSTEMS	PLU 704BT	99A1432848		€ 3.053,44
			COLLEGATA AD ECOGRAFO COD. E006426 INV ENTE 76223				

**SEZIONE 3 - CONFORMITÀ DELLA FORNITURA**

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID:  [OK]  [KO]  [NA]  [NV]

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato ( allegata Check list riscontro)  [OK]  [KO]  [NA]

Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT ( allegato DDT riscontro)  [OK]  [KO]  [NA]

Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID:  [OK]  [KO]

Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data 28.05.24  [OK]  [KO]  [NA]   si allega [GP\*]

Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08  [OK]  [KO]  [NA]   si allega [GP\*]

\* Il personale dell'azienda sanitaria riferisce che tale documentazione è già in loro possesso

Note

DI FATTO IN USO DAL 28.05.24

*[Signature]*



	Titolo documento	Codice	Tipologia Attività	Dettaglio attività	Data	Rev.
	Scheda di collaudo	SCH_13_COLLAUDO_01	Programmata	Profilo per tutte le descrizioni	01/04/2019	7

SEZIONE 6 – ESITO COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

**ESITO CONTROLLO VISIVO**

POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

Commissione  
 Data: 28.05.24  
 Nome Cognome: ANIELLA TRUZZI DE MARI  
 Nome Cognome: \_\_\_\_\_  
 Nome Cognome: \_\_\_\_\_  
 Note: \_\_\_\_\_

Firma: [Firma]  
 Firma: A.T.I.  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 SIEMENS - I.T.C. HOSPITAL CONSULTING MARIFARMA  
 C/O A.U.S.L. PESCARA  
 Via Parione 27 - 65124 PESCARA  
 Tel. 085 425214 - Fax 085 425204

Rappresentante del Fornitore  
 Nome Cognome: F. GIULIANI Data: 28.05.24  
 Durata della garanzia (mesi): 6 Data inizio garanzia: 28.06.24 Data fine garanzia: 27.12.25  
 Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: [ ] Vizi occulti; [ ] Manutenzione Preventiva; [ ] Manutenzione su guasto  
 [ ] Contratto full risk  
 [ ] Kit Manutenzione  
 [ ] Materiale di consumo \_\_\_\_\_  
 Note: \_\_\_\_\_

Firma: [Firma]  
 Firma: A.T.I. [NA]

**ESITO VERIFICHE TECNICHE – VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA**

POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

Tecnico HC – Nome Cognome: PEDRICO GIULIANO Data: 28.05.24 Firma: [Firma]

**ESITO VERIFICHE TECNICHE – ALTRE VERIFICHE TECNICHE**

POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

Esperto Qualificato (EQ) – Nome Cognome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ [NA]  
 Esperto responsabile (ER) – Nome Cognome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ [NA]  
 Addetto sicurezza laser (ASL) – Nome Cognome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ [NA]  
 Eseguite Verifiche e Valutazioni Tecniche: \_\_\_\_\_ [OK] [KO] [ ] si allega  
 Note: \_\_\_\_\_

**ESITO VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE**

POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

**FORMAZIONE ALL'USO**  
 Si dichiara di aver ricevuto il manuale d'uso e che il personale utilizzatore:  
 [ ] E' stato formato all'uso corretto e sicuro del/dei dispositivi oggetto del presente collaudo  
 [ ] La formazione è stata programata, in accordo fra fornitore e unità operativa, in data: \_\_\_\_\_  
 [ ] Nella UO esistono apparecchi analoghi e quindi non necessita formazione specifica sull'apparecchio oggetto del collaudo

**VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE**  
 L'UO dichiara che le prestazioni dell'apparecchio rispondono alla specifiche di utilizzo richieste.  
 Responsabile UO – Nome Cognome: \_\_\_\_\_ Data: 28.05.24  
 NB: l'apparecchiatura è da considerarsi sicura soltanto se utilizzata secondo le indicazioni fornite dal fabbricante nel manuale d'uso.

ASL PESCARA  
 Presidio Ospedaliero di Popoli  
 Timbro e Firma: [Firma]  
 Dott. ANTONIO CALABRESE

**ESITO GENERALE PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE\***

POSITIVO       NEGATIVO       \_\_\_\_\_

Responsabile IC – Nome Cognome: Antonio Verna Data: 28/05/24 Firma: [Firma]

ASL PESCARA  
 UOC INGEGNERIA CLINICA  
 IL COLLAUDATORE  
 Dr. Antonio VERNA



**A.T.I.**  
 SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARITIMA PV  
 C/O A.U.S.L. PESCARA  
 Via Paulini, 47 - 65124 PESCARA  
 Tel. 085 4252903 - Fax: 085 4252904

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14/05/1998 - U.P.R. 696 del 21.12.1996

N° 1355 del 02/04/2024

a mezzo:  cedente  cessionario

ASL DI PESCARA  
 UOC RADIOLOGIA  
 P. e. POPOLI

IDEA

- CONSEGNA NUOVA FONDA

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORLO €

02 FONDA ECOGRAFICA

TOSHIBA,  
 PLU 704 BT

cod. E = 24702

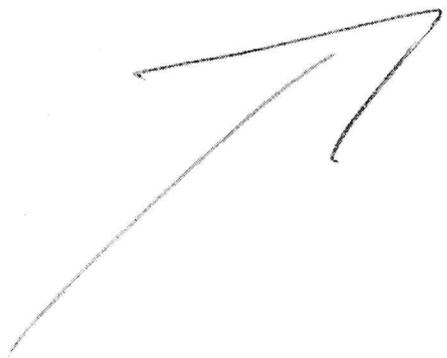
Vg DETERMINAZIONE  
 DEL 22.05.24

ORDINE HTA 20-2024-02  
 DEL 20.05.24

NS MOD. D. M.F. 2024/00557

N. ENTI		PESO KG		TUBO		TOTALE €
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO		DATA DELL'ABITO		FRANCO CANTIERE (1/2)		
<input type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario				FRANCO CANTIERE (1/2)		
DI FIDA IN USO DAL 20.05.24		N. PROTETTORE D.C.		FRANCO CANTIERE (1/2)		

*Angelo Maria...*



1807012 (c)

(1) Solo nel caso di abito in sostituzione della corrispondente fiscale.  
 (2) Art. 2, comma 2, del D.P.R. 241/97 in materia di modificazioni.



### ORDINE

#### RIF-ORDINE

NUMERO : 20-2024-81  
 DEL : 10/05/2024  
 DATA CONSEGNA :  
 DATA FINE CONSEGNA :

#### FORNITORE

Spett.le  
 ( 96452 ) SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.  
 P.I. : 12268050155  
 VIA VIPITENO N.4  
 20128 MILANO, MI  
 Telefono : 02/24367546  
 FAX : 02/24367656

Budget di Spesa : UAUT-2024-18/3

Conto : 0101020502 - Attrezzature generiche

Codice	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA
328153	SONDA ECOGRAFICA TOSHIBA	NUM	1,00	3 053,44	0,00	3 053,44	22,00
					0,00		

CIG: B19B2747B9 - APPROVAZIONE  
 CONSUNTIVO E AFFIDAMENTO PER  
 INTERVENTI DI MANUTENZIONE  
 STRAORDINARIA SULLE  
 APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI  
 ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS  
 HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C.  
 HOSPITAL CONSULTING MESE DI MARZO

Cdc: C06D06 UOSD RADIOLOGIA - PO POPOLI

Q.ta 1,00

247017	NASOFARINGOSCOPIO MOD. EMOS	N	1,00	2 480,92	0,00	2 480,92	22,00
					0,00		

CIG: B19B2747B9 - APPROVAZIONE  
 CONSUNTIVO E AFFIDAMENTO PER  
 INTERVENTI DI MANUTENZIONE  
 STRAORDINARIA SULLE  
 APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI  
 ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS  
 HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C.  
 HOSPITAL CONSULTING MESE DI MARZO

Cdc: C04D08F01 UOSD OTORINOLARINGOIATRIA - PO PENNE

Q.ta 1,00

137050	SONDA ECOGRAFICA PHILIPS	N	1,00	3 816,79	0,00	3 816,79	22,00
					0,00		

CIG: B19B2747B9 - APPROVAZIONE  
 CONSUNTIVO E AFFIDAMENTO PER  
 INTERVENTI DI MANUTENZIONE  
 STRAORDINARIA SULLE  
 APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI  
 ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS  
 HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C.  
 HOSPITAL CONSULTING MESE DI MARZO

Cdc: C08C05F01 CARDIOLOGIA - PO PESCARA

Q.ta 1,00

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
122	22,00	9 351,15	2 057,25





## AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Sede Legale: Via Renato Papini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it)

### AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

---

#### UOC INGEGNERIA CLINICA

#### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 1811

DEL 22/05/2024

OGGETTO: APPROVAZIONE CONSUNTIVO E AFFIDAMENTO PER INTERVENTI DI  
MANUTENZIONE STRAORDINARIA SULLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ASL  
DI PESCARA AL RTI SIEMENS HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C. HOSPITAL  
CONSULTING – MESE DI MARZO 2024 - AI SENSI DELL'ART.50, COMMA 1- LETTERA  
B) DEL D.LGS. 36/2023; – CIG B19B2747B9;



## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

**OGGETTO:** APPROVAZIONE CONSUNTIVO E AFFIDAMENTO PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SULLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ASL DI PESCARA AL RTI SIEMENS HEALTHCARE / FACILITY MED / H.C. HOSPITAL CONSULTING – MESE DI MARZO 2024 - ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023; – CIG B19B2747B9;

Nella sede dell'Azienda A.S.L. di Pescara, il Dott. Ing. Vincenzo Lo Mele Direttore UOC Ingegneria Clinica- HTA dell'ASL di Pescara, nominato con deliberazione del Direttore Generale n.1660 del 14 novembre 2023, nell'esercizio delle funzioni ad essa delegate, ha adottato la seguente determinazione dirigenziale:

**PREMESSO** che il servizio di manutenzione delle apparecchiature elettromedicali è di competenza dell'U.O.C. Ingegneria Clinica - HTA;

**DATO ATTO** che tale Servizio in uso nelle Strutture Sanitarie e nei Presidi Ospedalieri dell'Azienda ASL di Pescara è affidato al RTI Siemens Healthcare / Facility Med / H.C. Hospital Consulting - Contratto Rep. n. 566 del 20/06/2019;

**VISTO** che al par. 3.3 del Capitolato Tecnico è previsto che "qualora vengano riscontrati danni alle apparecchiature per furti, incendi, atti vandalici o accidentali non dipendenti dalle attività di manutenzione della ditta aggiudicataria o per uso improprio, la ditta stessa dovrà segnalarli tempestivamente al Referente Tecnico dell'Azienda Sanitaria contraente e in questo caso l'onere relativo alla riparazione sarà a carico di quest'ultima";

**RITENUTO** necessario ed urgente intervenire alle diverse richieste di intervento rientranti nelle fattispecie di cui al par. 3.3 e dunque non ricomprese nel canone del contratto, il Direttore U.O.C. Ingegneria Clinica-HTA Ing. Vincenzo Lo Mele, vista l'istruttoria attestata dal D.E.C. ha autorizzato le attività straordinarie di riparazione alla RTI Siemens Healthcare / Marifarma Fm / H.C. Hospital Consulting;

**VISTO** il consuntivo del 10/04/2024 presentato dal Responsabile di Commessa del Contratto Ing. Giovanni Samicola riguardanti gli interventi di riparazioni strumenti elettromedicali relativi al mese di Marzo 2024 per l'importo di €23.580,00+IVA22% e successivamente scontato ad €22.500,00+IVA22% ed approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele in data 15/04/2024;

**CONSIDERATO** che le attività n.n. 1,2,3,4,7,8,9,10,11 e 12 dell'elenco consuntivo riguardano le riparazioni di strumenti elettromedicali per un importo scontato di € 13.148,85+ IVA22%, le attività di cui ai punti n.n. 5,6 e 13 riguardano le attività con formula Repair Exchange per un importo scontato di €9.351,15+iva22%;

**PRESO ATTO** che la RTI affidataria provvederà ad emettere quanto previsto dalla L.136/2010 circa l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari, contemporaneamente all'accettazione dell'affidamento trasmesso;

IL DIRETTORE U.O.C. INGEGNERIA CLINICA HTA



VISTO ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023;

VISTA la delibera n. 705 del 28.06.2012 avente per oggetto "Approvazione del Regolamento Aziendale per la disciplina dei procedimenti di adozione delle Deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dei Dirigenti immediatamente esecutive;

VISTO l'Atto Aziendale redatto ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 1 bis del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229 modificativo del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i. approvato con delibera del Direttore Generale di questa Azienda n. 220 del 02/03/2018;

VISTO il Regolamento interno per l'esecuzione dei lavori in economia approvato con Delibera n. 1366 del 22.12.2010;

VISTO il Contratto Rep. n. 566 del 20/06/2019 (RTI Siemens Healthcare / Facility Med / H.C. Hospital Consulting);

#### DETERMINA

1. **DI CONSIDERARE** le premesse quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
2. **DI PRENDERE ATTO** della necessità di eseguire la manutenzione straordinaria sulle apparecchiature elettromedicali della ASL di Pescara relativa al mese di gennaio 2024;
3. **DI AFFIDARE** le attività di cui all'oggetto, al RTI Siemens Healthcare / Facility Med / H.C. Hospital Consulting - ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023;
4. **DI APPROVARE** il seguente consuntivo presentato in data 10/04/2024 dal RTI Siemens Healthcare/ Facility Med / H.C. Hospital Consulting ed approvato in data 15/04/2024 dal Direttore Ing. Vincenzo Lo Mele della UOC Ingegneria Clinica, per gli interventi di riparazioni degli strumenti elettromedicali richiesti per il mese di marzo 2024, per l'importo scontato di € 22.500,00 +iva22%;
5. **DI CONSIDERARE** che l'importo scontato di € 13.148,85+ IVA22% riguarda le attività di riparazione degli strumenti elettromedicali, l'importo scontato di € 9.351,15+iva 22% riguarda le attività con formula Repair Exchange;
6. **DI DARE ATTO** che l'importo di € 16.041,60 IVA inclusa per le attività di riparazioni degli strumenti elettromedicali è imputabile alla voce di conto 07.03.03.01.01.01 e che l'importo di € 11.408,40 iva inclusa è imputabile alla voce di conto 01.01.02.05.02 da registrare in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio anno 2024, per un totale complessivo di € 27.450,00 iva inclusa;
7. **DI PUBBLICARE** il presente atto sul sito [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it) link "Amministrazione trasparente" - settore 11 - bandi di gara e contratti- ai sensi e per gli effetti art. 37 co2, D.Lgs. n. 33/2013;
8. **DI DARE ATTO** che la documentazione completa relativa all'affidamento in argomento, i cui estremi sono citati in premessa, è custodita agli atti degli Uffici dell'Ingegneria Clinica - HTA dell'Azienda ASL di Pescara;
9. **DI CONFERIRE** al presente atto la clausola dell'immediata esecutività.



UOC INGEGNERIA CLINICA

L'Istruttore  
Quintino Belfiglio

Il Direttore  
Vincenzo Lo Mele

firmato digitalmente

Voce di conto: 01.01.02.05.02 07.03.03.01.01.01 Anno: 2024

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 23-05-24 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

---



**TOSHIBA**  
EXAMINED  
**GOOD**  
QA

一般の名称： 手持型体外式超音波診断用プローブ  
販売名： リニ7式電子スキャンプローブ  
11L4 PLU-704BT

医療機器認証番号： 225AC8ZK0026030 管理 特管

**TOSHIBA**  
LINEAR ARRAY TRANSDUCER  
**MODEL PLU-704BT**  
SUP. SYMBOL  
[SN] 99A1432848  
MADE IN JAPAN



CE 0197



IPX7

2014-03



# Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2024/00551/07

Manutenzione - Straordinaria

Data inizio 01/07/2024 09:29

Data fine 01/07/2024 09:30

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Arrivata sonda Toshiba lineare PLU-704BT/ ricondizionata, in repair-exchange, s/n 99A1432848, cod. Logic 534-0953, ddt Logic di riferimento 2132 del 28.05.2024, in garanzia semestrale. Federico l'ha consegnata al reparto. In conseguenza di quanto avvenuto, mettiamo automaticamente in fuori uso quella sopra di cui cod. E006429.

Esito: RI - Richiesta evasa

A.T.I.

## Anagrafica apparecchio

Apparecchio E006429  
Struttura PO Popoli  
Reparto UOC RADIOLOGIA  
Descrizione SONDA ECOGRAFICA  
Costruttore TOSHIBA CORP MEDICAL SYSTEMS

Inventario ente 670076226  
Stanza ECO UNO  
Modello PLU 704 BT 11L4

SIEMENS - H.C. HOSPITAL CONSULTING MARITARMA, FR.  
Via P. ...  
Tel. 0872 ...  
Matricola 99A14X3758  
Padiglione VECCHIO PADIGLIONE  
Piano 1

## Tecnico/i

Nome	Ore lavoro	Ore viaggio	Km
Alfonso Balsamo	00:00:59		



**Francesca Morretti**

---

Da: biogest@hospital-consulting.it  
Inviato: venerdì 23 febbraio 2024 11:45  
A: angelamaria.verrocchi@asl.pe.it; Sic Pescara  
Oggetto: Segnalazione di Guasto PRE\_2024/00022 presa in carico



Segnalazione di Guasto PRE\_2024/00022 presa in carico

Salve,  
Ti informiamo che la segnalazione PRE\_2024/00022 è stata presa in carico con la richiesta 2024/00551

---

Codice della segnalazione: PRE\_2024/00022  
Codice della richiesta: 2024/00551

FEDERICO

Ente: AUSL Pescara  
Codice apparecchio: E006429  
Reparto: UOC RADIOLOGIA  
Centro di costo:  
Struttura: PO Popoli  
Indirizzo: Via Saffi, 118 (65026) Popoli (PE)  
Stanza: ECO UNO  
Descrizione: SONDA ECOGRAFICA  
Costruttore: TOSHIBA CORP MEDICAL SYSTEMS  
Modello: PLJ 704 BT 11L4  
Matricola: 99A14X3758  
Inventario: 670076226  
Titolo di proprietà: Ente - Acquisto  
Guasto: guasto lente acustica e involucro degradati  
Data del guasto: 23/02/2024 11:43:26  
Richiedente: Angelamaria Verrocchi  
E-Mail: angelamaria.verrocchi@asl.pe.it  
Telefono:  
Note:

2024/00551

ANGELAMARIA

